

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno <i>Alvega</i>		Apellido materno <i>Alvega</i>		Nombres <i>Harica Cruz</i>		Fecha de Nacimiento <i>22 09 1979</i>		Edad <i>45</i>	Sexo <i>M</i>
Nacionalidad <i>Ecuador</i>	País <i>Ecuador</i>	Cédula de Ciudadanía o Pasaporte <i>1509971248</i>	Lugar de residencia actual <i>Harica Cruz</i>		Dirección Domicilio <i>Chone</i>		N° Telefónico <i>0985811958</i>		
Urb. Inscripción	Descripción País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular		

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema <i>HSE</i>	Hist. Clínica No. <i>1509971248</i>	Establecimiento de Salud <i>C.S. San Antonio</i>	Tipo <i>A</i>	Distrito/Área <i>15027</i>	
Refiere o Deriva a: <i>Consulta Externa (Dinámica)</i>					
Entidad del sistema <i>HSE</i>	Establecimiento de Salud <i>HNDL</i>	Servicio <i>Neurología</i>	Especialidad <i>Neurología</i>	Fecha <i>23 10 2024</i>	

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

- Limitada capacidad resolutoria ☒
Ausencia temporal del profesio ☐
Falta de profesional ☐

Saturación de capacidad instalada ☐
Otros /Especifique: ☐

3. Resumen del cuadro clínico

Paciente de 45 años de edad, sexo mujer, en antecedente de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, con antecedentes de infarto de miocardio, en tratamiento farmacológico, con dolor de cabeza, náuseas y vómitos, en consulta por dolor de cabeza.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Ecografía Doppler de arteria carótida interna.

5. Diagnóstico

1 *Hemorragia del útero, por otra especificación*

Nombre del profesional: *Dr. Eni López Rodríguez*

Código MSP: *236*

Firma

Dr. Eni López Rodríguez
MÉDICO CIRUJANO
Reg. MSP L: 34 F: 79 N° 236

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐

REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio
Contrarefiere o Referencia inversa a:					
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	Fecha día mes año	

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

1

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad